

**RAPORT WSTĘPNY O WYPADKU (POWAŻNYM INCYDENCIE) LOTNICZYM
I – OKREŚLENIE ZDARZENIA**

INFORMACJA O ZDARZENIU

Nr akt sprawy

| 1 | 2 | 3 | 0 | / | 1 | 4 | | | | | | | | | |

MIEJSCE ZDARZENIA

Państwo / rejon zdarzenia

Polska

Miejscowość, X – w pobliżu / współrzędne geograficzne (w stopniach i minutach)

Lotnisko Warszawa-Babice (EPBC); N52o16'14"; E020o53'52"

CZAS ZDARZENIA

Data zdarzenia

| 2 | 0 | 1 | 4 | | 0 | 7 | | 3 | 0 |
Rok Miesiąc Dzień

Czas lokalny zdarzenia

| 0 | 9 | | 1 | 5 |
Godz. Min.

STATEK POWIETRZNY

Producent SP

**Van's Aircraft, USA – producent zestawu
TZL s. c. H. Wicki, K. Ćwik, Polska – budowniczy samolotu**

Typ SP

RV-10

Znaki rejestracyjne SP

| S | P | - | Y | Z | T | |

Państwo rejestracji SP

Polska

Nazwa użytkownika SP

Invest Sp. z o. o.

II – PRZEBIEG LOTU

LOTNICTWO KOMUNIKACYJNE

Rodzaj lotu

- | | | |
|---|---|--|
| 1. <input type="checkbox"/> pasażerski | 2. <input type="checkbox"/> cargo | 3. <input type="checkbox"/> pasaż./cargo |
| 4. <input type="checkbox"/> przebazowanie | 5. <input type="checkbox"/> szkolny / kontrolny | 6. <input type="checkbox"/> inny |
| 7. <input type="checkbox"/> nieznan | | |

S lot regularny N lot nieregularny Z nieznan

D lot krajowy I lot międzynarodowy Z nieznan

LOTNICTWO OGÓLNEGO PRZEZNACZENIA

Rodzaj lotu

Szkolny lub treningowy

10. z instruktorem

1Y. inny

11. samodzielny

12. kontrolny

Niehandlowy

20. w celach własnych

23. specjalny

2Z. nieznanym

21. służbowy

24. nad otwartym morzem

22. rządowy

2Y. inny

Handlowy

30. lot agro

33. lot reklamowy

36. transport drewna

31. lot gaśniczy

34. z ładunkiem podwiesz.

37. nad otwartym morzem

32. lot obserwacyjny

35. lot sanitarny

3Y. inny

Loty różne

40. lot badawczy

43. lot poszukiwawczy

4Y. inny

41. nielegalny

44. pokazowy / sportowy

4Z. nieznanym

42. przebazowanie

45. akwizyc./ pokaz.

Rodzaj użytkownika

1. aeroklub / szkoła lotn.

4. użytk. Prywatny

Z. nieznanym

2. spółka

5. sprzedaż / wynajem

3. przeds. Państw.

Y. inny

TRASA LOTU

Ostatni punkt odlotu

W A R S Z A W A | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nazwa miejscowości w pisowni lokalnej – litery łacińskie

Czy: S taki sam jak nazwa miejscowości, w której zaistniało zdarzenie

Planowany punkt docelowy

B A G I C Z | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |

Nazwa miejscowości w pisowni lokalnej – litery łacińskie

Czy: S taki sam jak nazwa miejscowości, w której zaistniało zdarzenie

Długotrwałość lotu

| | | | | |

DO DNIA RAPORTU WSTĘPNEGO NIE USTALONO zdarzenie zaistniało na ziemi

III – OBRAŻENIA CIAŁA

Załoga	Śmiertelne	Poważne	Nieznaczone	Nie było	Nieznane
	0	0	0	1	0

Pasażerowie	0	0	0	1	0
--------------------	---	---	---	---	---

Osoby postronne	0	0	0
------------------------	---	---	---

Uwaga: Dane wiadome w dniu pisania raportu

IV – USZKODZENIA

Uszkodzenia statku powietrznego

D zniszczony S poważnie uszkodzony M nieznacznie uszkodzony N nie było Z nie ustalono

V – INFORMACJA METEOROLOGICZNA

Ogólna sytuacja meteorologiczna

1 VMC

2 IMC

Z nie ustalono

Warunki oświetlenia

1 świt

2 oświetlenie dzienne

3 zmierzch

4 noc księżycowa

5 noc ciemna

Z nie ustalono

KOLEJNOŚĆ WYSTĘPOWANIA WYDARZEŃ

KOLEJNOŚĆ ZDARZEŃ:

ZAPALENIE SIĘ PRAWEGO PODWOZIA PODCZAS KOŁOWANIA.

ETAP LOTU:

KOŁOWANIE.

CZĘŚĆ OPISOWA:

Na wstępnym etapie badania zdarzenia ujawniono fakty, z analizy których wynikły wnioski mogące mieć wpływ na bezpieczeństwo lotów. Za wcześniej jednak na formułowanie zaleceń profilaktycznych, dlatego PKBWL zdecydowała o upublicznieniu tych wniosków w formie Raportu wstępnego. Wnioski te zawarte są w załączniku do niniejszego Raportu wstępnego.

Informacje zawarte w załączniku do Raportu wstępnego zostały również przesłane do ICAO, EU, EASA, NTSB oraz, za pośrednictwem NTSB, do producenta samolotu.

Jeśli pojawią się nowe, istotne z punktu widzenia bezpieczeństwa lotów informacje lub wnioski to zostaną one upublicznione w formie drugiej wersji Raportu wstępnego.

WYDANE ZALECENIA PROFILAKTYCZNE:

Nie wydano zaleceń profilaktycznych.

PROPONOWANE ZALECENIA PROFILAKTYCZNE:

Nie zaproponowano zaleceń profilaktycznych.

PIECZĄTKA I PODPIS KIERUJĄCEGO ZESPOŁEM BADAWCZYM:

podpis na oryginale